**停发企业职工基本养老金申请书**

参保人/本单位职工 （公民身份号码/社会保障号码： ），由于第 项原因（1.死亡；2.下落不明超过6个月；3.涉嫌犯罪被羁押；4.判刑；5. ），需暂停（或停止）发放养老金。现申请停发该人员基本养老金。

申请人家属（签名）： 与参保人关系：

单位（公章）：

年 月 日